

Jaarlijkse beoordeling en geschiktheidsbeoordeling

1. ALGEMEEN	
Betreft (naam KMBPio):	
Beoordelingsdatum:	
In opleiding sinds:	
Opleider:	
Opleidingsinrichting:	
2. COMPETENTIES (Beoordeling in de context van het opleidingsjaar)	
I. Ten aanzien van handelen in de moleculaire diagnostiek:	
A. kennis en vaardigheden	
B. diagnostiek	
C. patiëntenzorg	
II. Ten aanzien van communicatie:	
A. mondeling en schriftelijk verslag over patiëntencasus	
III. Ten aanzien van samenwerking:	
A. overleg met leden van de opleidingsgroep	
B. overleg met collega's	
C. overleg met pathologen of andere (medisch) specialisten	
IV. Ten aanzien van kennis en wetenschap:	
A. wetenschappelijke vakkennis	
B. vorderingen eigen wetenschappelijk werk	
C. medewerking aan onderwijs aan anderen	
V. Ten aanzien van maatschappelijk handelen:	
A. inzicht in determinanten van ziekte	
B. inzicht in relevante wettelijke bepalingen	
C. handelwijze bij incidenten in de patiëntenzorg	
VI. Ten aanzien van organisatie:	
A. functioneren binnen de gezondheidszorgorganisatie	
B. besteding beschikbare middelen voor de patiëntenzorg	
C. kennis van informatie technologie	

VII. Ten aanzien van professionaliteit:	
A. kennis van de eigen competentie	
B. persoonlijk en interpersoonlijk professioneel gedrag	
C. betrokkenheid bij patiëntenzorg	
3. PORTFOLIO	
Wordt het portfolio door de KMBPio adequaat bijgehouden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
4. CURSORISCH ONDERWIJS	
Participeert de KMBPio in het cursorisch onderwijs?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
5. COMPETENTIES EN VOORTGANG	
A. is er voldoende voortgang ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
B. zijn er voldoende thema's afgerond ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
C. zijn er voldoende KPB gehaald ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
6. PATIËNTENZORG	
A. Werkt de KMBPio de verslaggeving aan de pathologen en/of andere (medisch) specialisten zorgvuldig en vlot af?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
B. Participeert de KMBPio in multidisciplinaire patiënten besprekingen en refereerbijeenkomsten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
7. BEOORDELING	
A. <u>Geschiktheidsbeoordeling</u> Is de KMBPio geschikt en in staat de opleiding voort te zetten? Zo nee, welke zijn hiervoor uw redenen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
B. <u>Jaarlijkse beoordeling</u> Hoe luidt uw jaarlijkse beoordeling van de KMBPio?	

8. ONDERTEKENING	
Datum:	Datum:
Voor gezien, (Handtekening KMBPio)	(Handtekening opleider)